

Anlage 1.3 Objektbezogene Anzeige zu Tätigkeiten mit asbesthaltigen Materialien

(gemäß Anhang I Nr. 2.4.2 GefStoffV und Nummer 3.2 TRGS 519)
(Zutreffendes ankreuzen bzw. ergänzen)

An die Arbeitsschutzbehörde	Absender (Name, Anschrift, Tel., Fax, E-Mail)
.....
.....
.....
.....

1. **Anschrift der Arbeitsstätte:**

2. **Art/Bezeichnung und Menge (kg/m³/m²) des asbesthaltigen Materials**

3. **Durchzuführende Tätigkeit**
- Abbruch/Entfernen von festgebundenen Asbestprodukten
 - Abbruch/Sanierung von schwach gebundenen Asbestprodukten
 - Entfernen
 - Beschichten
 - Räumliche Trennung
 - Instandhaltung (wenn Schutzmaßnahmen nach Nummer 14 erforderlich)
 - Sonstige Tätigkeiten:

4. **Name des/der Sachkundigen vor Ort (Aufsichtsführender):**

5. **Anzahl der Beschäftigten mit Asbest:**.....

6. **Beginn der Tätigkeit:** **Dauer:**.....Tage/Wo.....

7. **Maßnahmen zur Begrenzung der Asbestexposition**
- Gefährdungsbeurteilung/Arbeitsplan nach Anlage 1.4 TRGS 519 ist beigefügt
 - Betriebsanweisung ist beigefügt
 - Ergänzende Angaben gemäß Anlage 1.5 TRGS 519 bei AS-Arbeiten an schwach gebundenen Produkten sind beigefügt (gilt nicht für Tätigkeiten geringen Umfangs nach Nummer 14.4)

8. **Verfahren/Ort der Abfallbehandlung**
- Mit Beseitigung wird Entsorgungsfachbetrieb beauftragt
 - Beseitigung (Deponierung) erfolgt durch ausführende Firma auf folgender für Asbest zugelassener Deponie:
 - Andere Art der Abfallbeseitigung:

9. **Kopien der Anzeige abgegeben an**
- Träger der gesetzlichen Unfallversicherung am.....
 - die betroffenen Beschäftigten/Betriebs- bzw. Personalrat

(Ort, Datum)

(Verantwortlicher Betriebsleiter)